

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1							
2							
3							

Betreff
Besetzung des Gutachterausschusses der Stadt Fürth

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom
 28.09.2007

Anlagen

Beschlussvorschlag:

In den Gutachterausschuss für die Ermittlung von Grundstückswerten wird als ehrenamtliches Mitglied berufen:
 Herr Hannes Lang
 Die Amtszeit läuft bis einschließlich 17.10.2011.

Sachverhalt

Die beiden ehrenamtlichen Mitglieder Dipl.Ing.Arch. Manfred Scharrer und Dipl.Ing.Arch. Hans Aicher wollen aus Altersgründen nicht mehr für den Gutachterausschuss tätig sein. Eine förmliche Abbestellung soll jedoch nicht erfolgen. Die jeweiligen Amtszeiten werden nach Ablauf nicht mehr verlängert.

Mit Schreiben vom 14.08.2007 hat sich Herr Hannes Lang um eine Mitgliedschaft im Gutachterausschuss beworben. Herr Lang ist selbstständiger Sachverständiger für die Bewertung von Grundstücken und bereits Mitglied in den Gutachterausschüssen in den Landkreisen Fürth und Erlangen-Höchstadt.

Die Amtszeit beträgt gem. § 3 Abs. 3 GutachterausschussV vier Jahre.

Vom Vorsitzenden des Gutachterausschusses, Herrn berufsm. Stadtrat Maier, wurde die Bestellung von Herrn Lang befürwortet.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gesamtkosten	€		€
Veranschlagung im Haushalt		Budget-Nr.	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	im	<input type="checkbox"/> Vwhh <input type="checkbox"/> Vmhh
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm		Beteiligte Dienststellen:	
liegt vor:	<input type="checkbox"/> RA	<input type="checkbox"/> RpA	<input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

II. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. BvA

Fürth, 28.09.2007

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Herr Heißmann

Tel.: 3352